S T U D I E N – U N D B E R U F S O R I E N T I E R U N G
H U M B O L D T - G Y M N A S I U M

Humboldt-Gymnasium
Kartäuserwall 40
50676 Köln
Tel.: 0221/ 22191911
Fax.: 0221/ 22191910

F. Necker, Praktikumsorganisation
Studien- und Berufsorientierung
f.necker@humboldt-koeln.de

Köln, den 14.07.2026

**Schülerbetriebspraktikum Jahrgangsstufe 10**

Sehr geehrte Damen und Herren,

unsere Schule führt in dem Zeitraum vom **08.11.2027 (Mo) bis 19.11.2027 (Fr)** ein zweiwöchiges **Betriebspraktikum** für die Schülerinnen und Schüler der Jahrgangsstufe 10 durch. In dieser Zeit erhalten die Schüler*innen den gleichen **Versicherungsschutz** wie in der Schule (Unfallversicherung). Der Betrieb ist Unterrichtsort. Eine finanzielle Vergütung an die Praktikantinnen und Praktikanten erfolgt nicht. Die **Arbeitszeit** beträgt 7 Stunden täglich bzw. 35 wöchentlich zuzüglich der Pausen.
Wir bedanken uns sehr herzlich für Ihre Bereitschaft, einen Praktikumsplatz zur Verfügung zu stellen. Wir bitten Sie, dieses Blatt auszufüllen und den Schülerinnen/Schülern mitzugeben bzw. an die Schule zurückzusenden.

Daten der Praktikantin/des Praktikanten:

| | | |
|---|---|---|
| | | 10 |
| Name, Vorname | Geburtsdatum | Klasse |

| | |
|---|---|
| | |
| Straße, Hausnummer | Wohnort |

| |
|---|
| |
| E-Mail |

**Praktikantenstelle für die Schülerin / den Schüler im Betrieb**

| | |
|---|---|
| | |
| Firma | Branche |

| | | |
|---|---|---|
| | | |
| Straße, Hausnummer | Ort (Postleitzahl/ Stadtteil) | Telefon |

| | | |
|---|---|---|
| | | |
| Betreuer/in im Betrieb | Durchwahl | E-Mail |

| | |
|---|---|
| | |
| Datum, Unterschrift | Stempel des Betriebs (falls vorhanden) |

**Abgabetermin: Dieses Formblatt muss ausgefüllt bis zum <u>19.03.2027</u> in der Schule bei Herrn Necker abgegeben werden!**